

# 第2期千葉県における健康福祉の取組みと 医療費の見通しに関する計画

## 第1章 計画策定の趣旨

### 1 計画の位置付け

この計画は、高齢者の医療の確保に関する法律第9条第1項の規定により県が策定する法定計画です。

### 2 計画期間

計画期間は、平成25年度から29年度までの5年計画とします。

### 3 計画の基本的考え方

県民一人ひとりの健康福祉に関する取組み（千葉県保健医療計画、健康ちば21、高齢者保健福祉計画等）を推進することにより、医療費の適正化を図ります。

## 第2章 健康福祉に関する県の取組みと目標

### 1 健康福祉に関する取組み

#### (1) 県民の健康づくりの推進

「県民が健康でこころ豊かに暮らす社会の実現」を基本理念とし、「健康寿命の延伸」、「健康格差の実態解明と縮小」を総合目標として、個人の生活習慣の改善とそれを支える環境の整備、ライフステージに応じた心身機能の維持・向上、生活習慣病の発症と重症化の防止等を推進します。

【健康ちば21（第2次）に記載】

#### (2) 医療保険者が実施する特定健康診査及び特定保健指導等の効果的な実施並びに医療保険者・市町村の支援

ア 市町村や保険者別に特定健診や生活習慣病に関するデータ等を収集・分析し、その結果を情報発信します。

イ 効果的な実践例の紹介、地域・職域間の調整などによる医療保険者支援を行います。

ウ 健診事業の企画担当者や特定健診・特定保健指導従事者等に対し研修を実施し、人材の育成を図ります。

【健康ちば21（第2次）に記載】

#### (3) 喫煙（受動喫煙を含む）による健康被害の防止

ア 喫煙（受動喫煙を含む）に関する知識について様々な事業を活用し、普及・啓発します。

イ 禁煙希望者を支援するため、特定保健指導従事者等の禁煙指導に係る人材を育成するとともに、禁煙治療について情報発信します。

ウ 教育関係機関との連携により未成年者の喫煙を防止します。

エ 官公庁、医療機関の禁煙化の推進並びに公共的施設における受動喫煙防止対策を推進します。

【健康ちば21（第2次）に記載】

#### (4) 医療機関の役割分担・連携

急性期から回復期、在宅に至る医療機関の治療と保健・福祉サービスを連動させる循環型地域医療連携システムの構築及び連携を実行するためのツールとして地域医療連携パスの普及を進めます。

【千葉県保健医療計画に記載】

(5) 在宅医療・地域ケアの推進

ア 在宅医療の推進

最後まで住み慣れた自宅や地域の中で質の高い療養生活を送りたいという県民のニーズに応じるため、患者や家族を日常的に支える在宅医療体制の整備、包括的な在宅ケアサービスの提供と多職種協働の推進、円滑な在宅療養移行に向けての退院支援と病状急変時への対応、患者が望む場所で看取りができる環境づくりの取組みを推進します。

【千葉県保健医療計画に記載】

イ 地域包括ケアシステムの構築の促進

市町村が定める日常生活圏域において、高齢者が要介護等の状態になっても必要に応じ、在宅医療、訪問介護・看護、介護サービスや、見守り・配食等の様々な生活支援サービスの提供等により、住み慣れた居宅、地域で暮らし続けられるよう、地域包括ケアシステムの構築を促進します。

【千葉県高齢者保健福祉計画に記載】

(6) 後発医薬品の使用促進

後発医薬品の安心使用の促進方を検討し、必要な施策を講じるなど使用促進を図ります。

【千葉県保健医療計画に記載】

(7) 関係者の連携・協力

本県における健康福祉に関する取組みを推進するため、健康づくり・医療・福祉における関係者、関係機関と連携・協力を図ります。

2 健康福祉に関する目標

(1) 特定健康診査の実施率 70%

【健康ちば21(第2次)に記載】

(2) 特定保健指導の実施率 45%

【健康ちば21(第2次)に記載】

(3) メタボリックシンドロームの該当者及び予備群の割合を平成20年度に比べ25%減少

【健康ちば21(第2次)に記載】

(4) 成人の喫煙率の減少

男性 20% (平成34年度目標)

女性 5% (平成34年度目標)

【健康ちば21(第2次)に記載】

(5) 平均在院日数

ア 平成23年度

・全病床(介護療養病床を除く) 27.8日(平成23年病院報告)

・一般病床 16.7日(平成23年病院報告)

イ 平成29年度

・全病床(介護療養病床を除く) 27.8日より短縮

・一般病床 16.7日より短縮

(6) 後発医薬品の数量シェア 60%

【後発医薬品のさらなる使用促進のためのロードマップ(厚生労働省)に記載】

第3章 計画期間における医療費の見通し

1 平成23年度の医療費の推計 1兆5,789億円

2 平成29年度の医療費の推計 1兆9,581億円以下

上記1、2は、国算定式に基づき平均在院日数：27.8日で算出国算定式：都道府県別の医療費の将来推計の計算ツール

第4章 計画の達成状況の評価

1 進捗状況評価(中間年)

計画の進捗状況の評価し公表します。

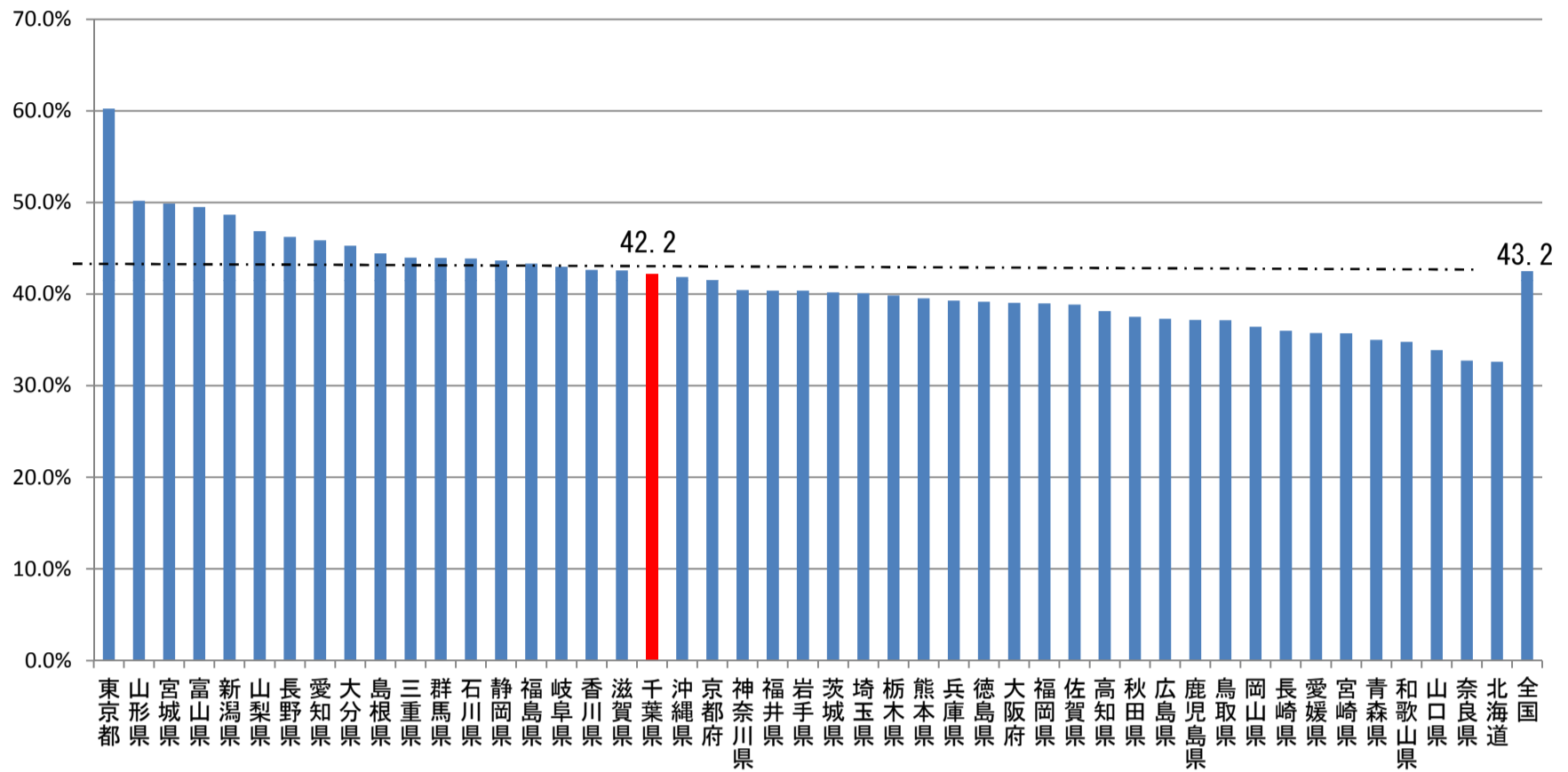
2 実績評価(計画期間終了の翌年度)

取組みの実施状況及び目標の達成状況に関する調査分析を行い公表します。

# 【参考】千葉県の現状

## 1 平成22年度 都道府県別特定健康診査実施率

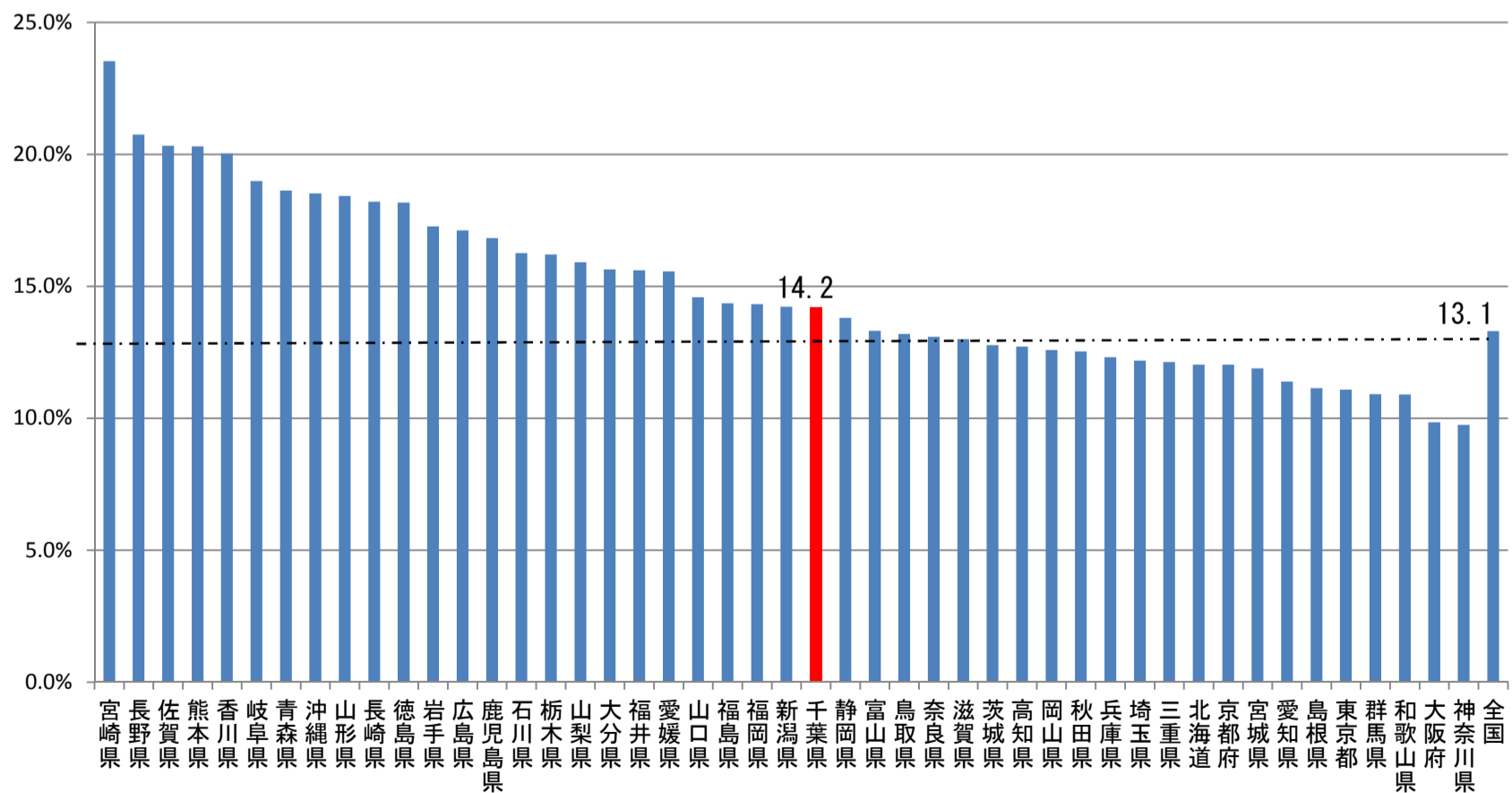
出典：厚生労働省提供データ  
 全国値はH24年12月厚生労働省発表の確報値



○ 平成22年度の千葉県の特定健康診査受診率は 42.2%（全国値：43.2%）で、全国順位は19位となっている。

## 2 平成22年度 都道府県別特定保健指導実施率

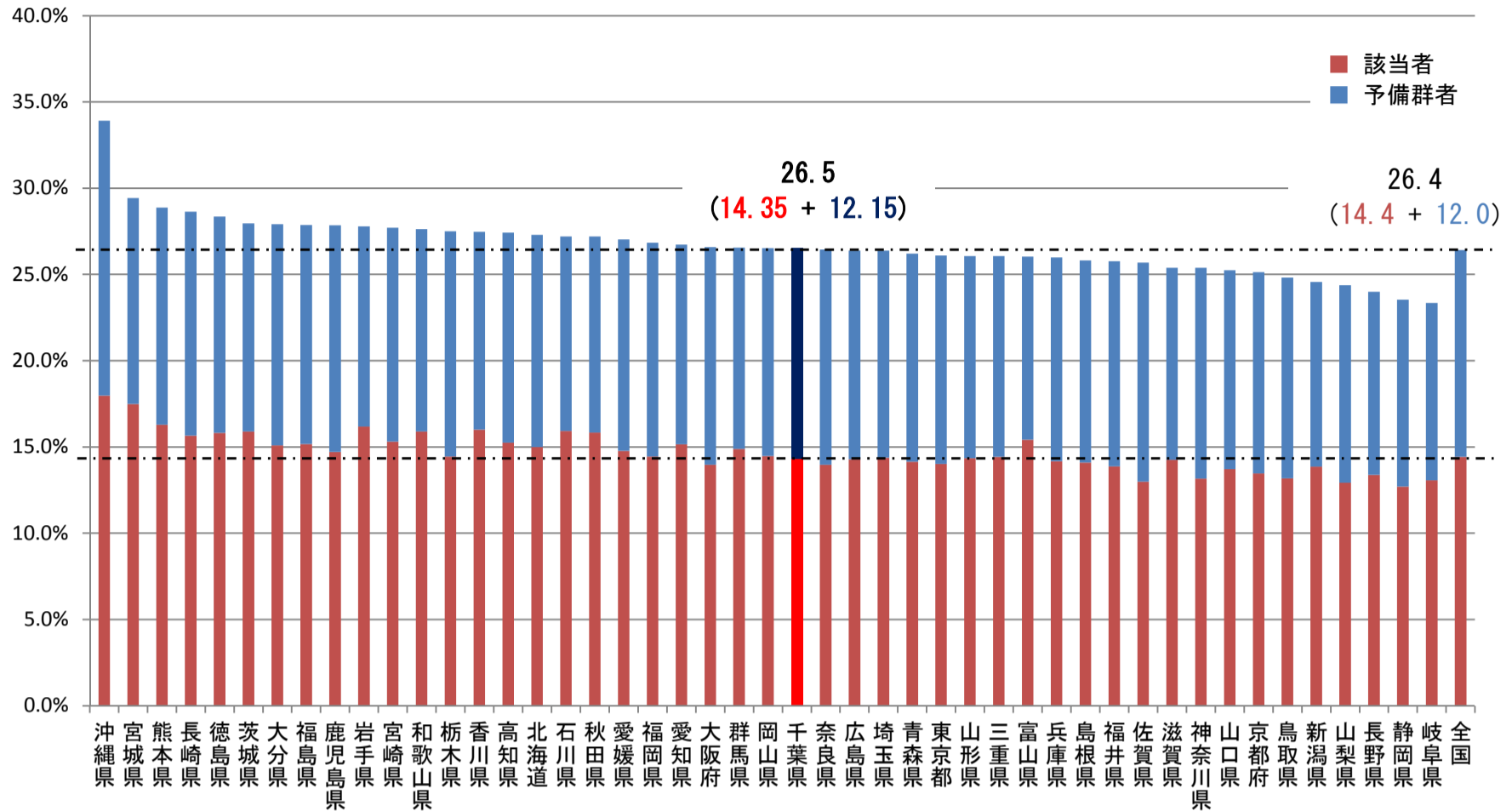
出典：厚生労働省提供データ  
 全国値はH24年12月厚生労働省発表の確報値



○ 平成22年度の千葉県の特定保健指導実施率は 14.2%（全国値：13.1%）で、全国順位は 25位となっている。

### 3 平成22年度 都道府県別メタリックシフトロム該当者及び予備群割合

出典：厚生労働省提供データ



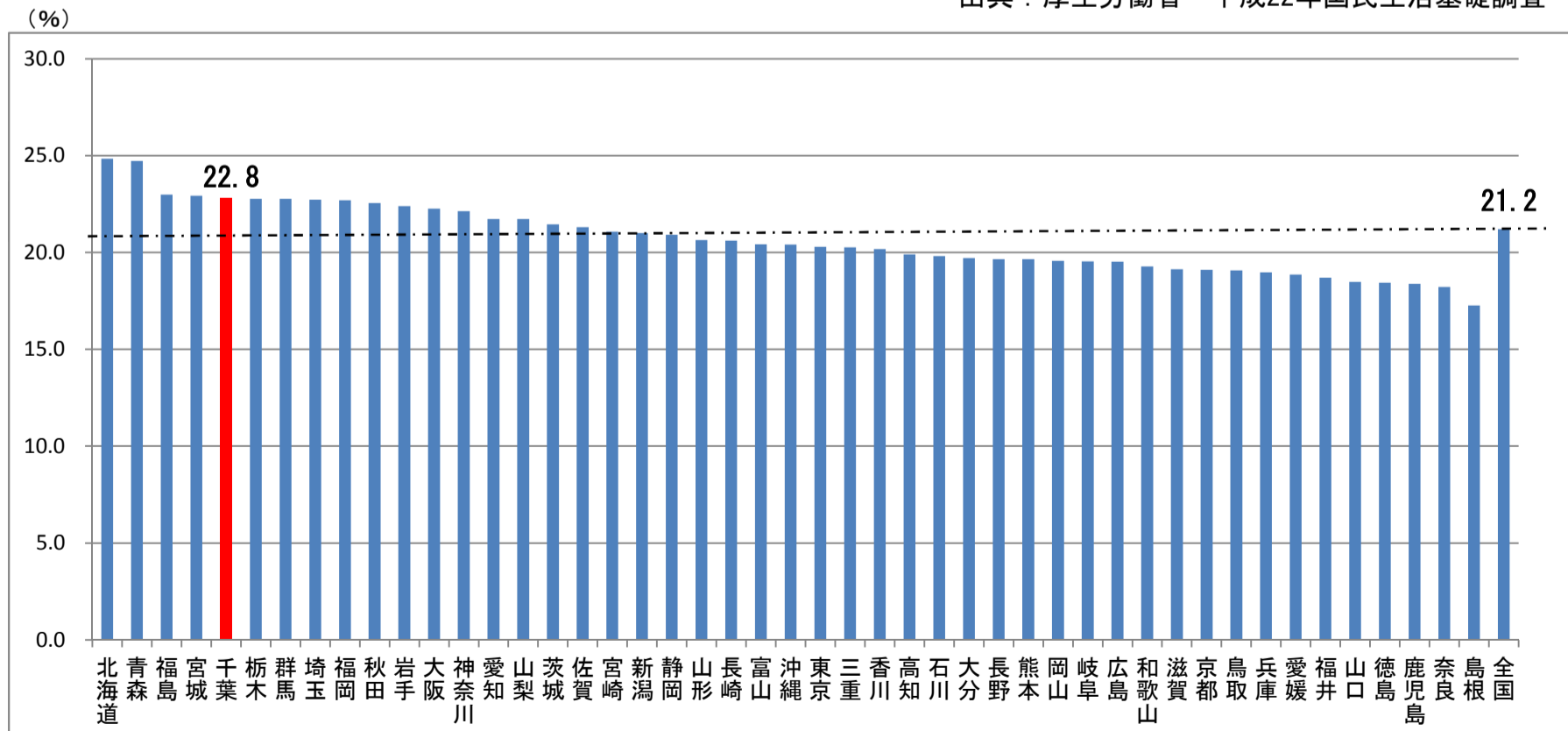
○ 平成22年度の千葉県のメタリックシフトロム該当者は 14.35%（全国平均：14.4%）で、全国順位は 27位となっている。予備群割合は 12.15%（全国平均：12.0%）で、全国順位は 18位となっている。

メタリックシフトロムの該当者及び予備群の割合は 26.5%（全国平均：26.4%）で、全国順位は 25位となっている。

### 4 平成22年 都道府県別喫煙率

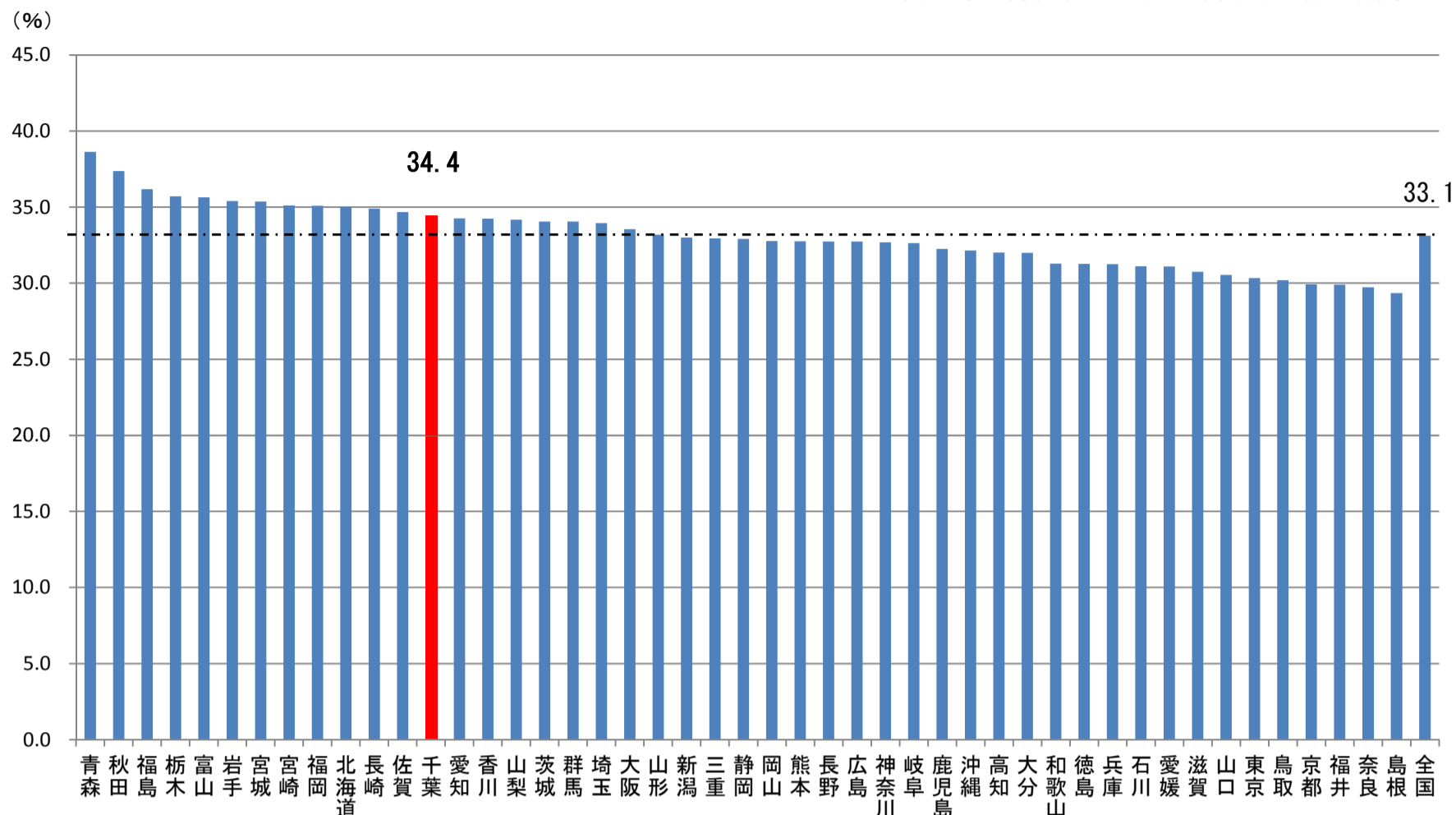
#### (1) 男女合計

出典：厚生労働省 平成22年国民生活基礎調査



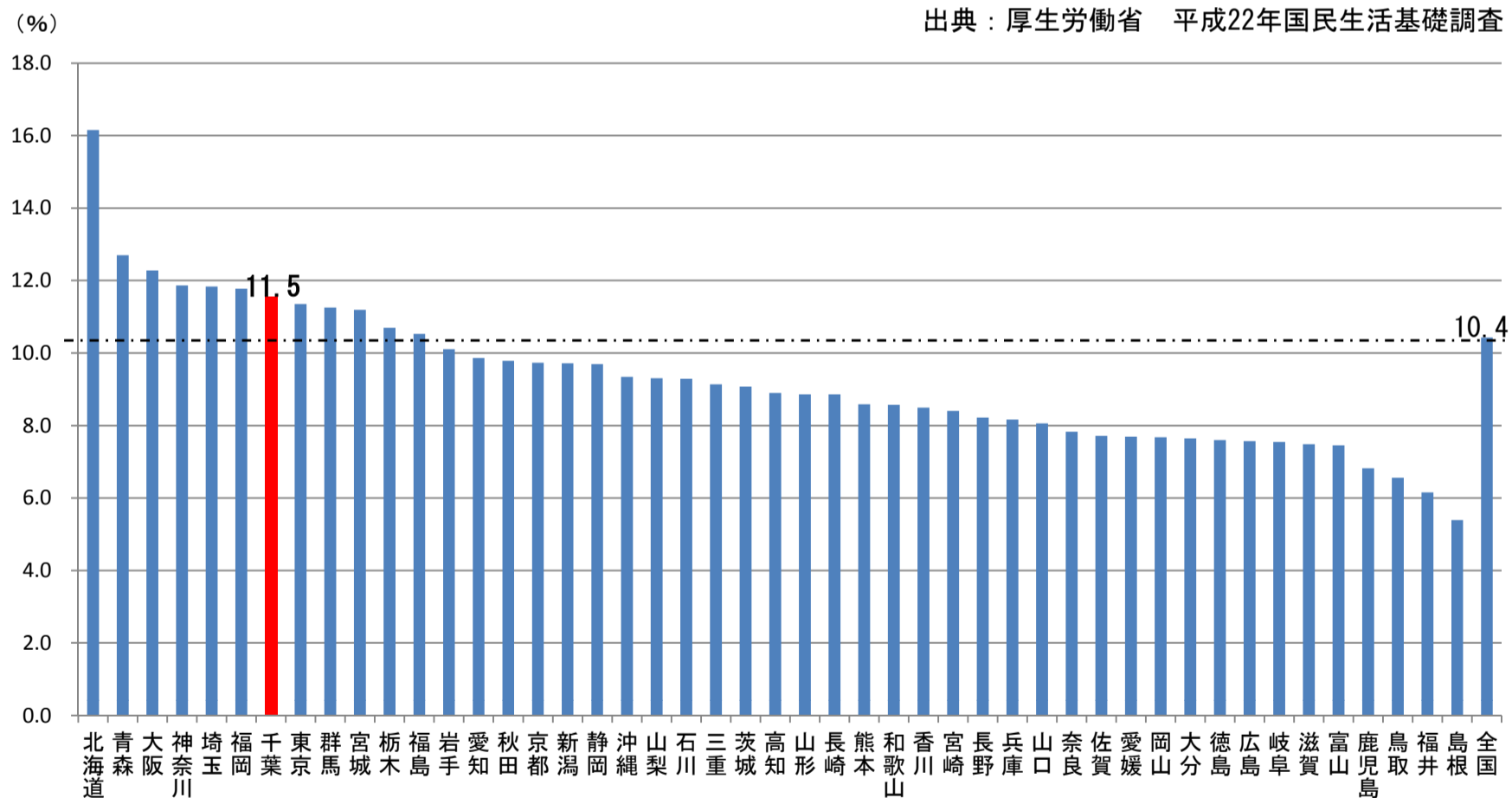
## (2) 男性

出典：厚生労働省 平成22年国民生活基礎調査



## (3) 女性

出典：厚生労働省 平成22年国民生活基礎調査

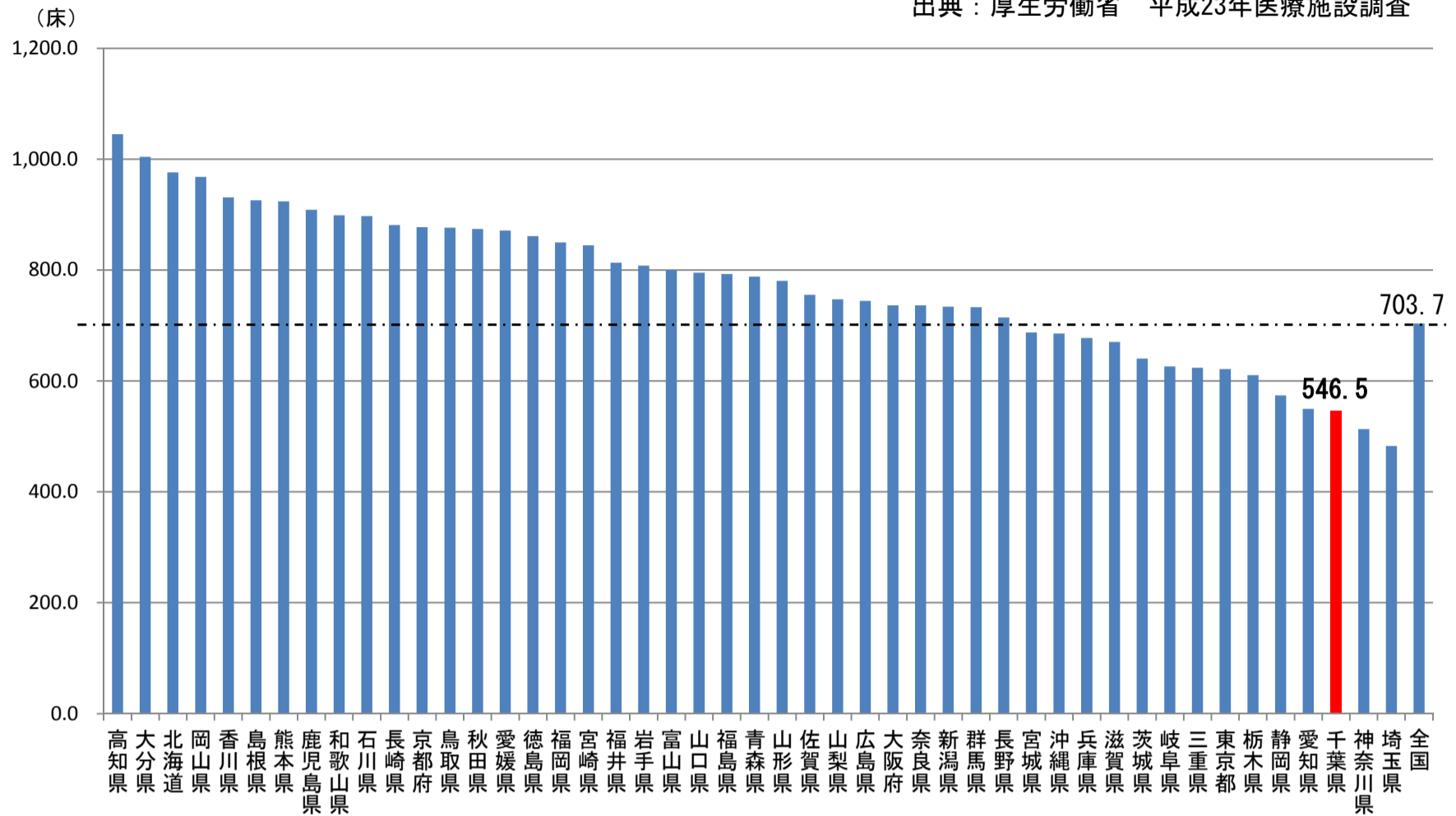


- 平成22年度の千葉県の男女総計の喫煙率は 22.8%（全国平均：21.2%）で、全国順位は 5位となっている
- 平成22年度の千葉県の男性喫煙率は 34.4%（全国平均：31.1%）で、全国順位は13位となっている。
- 平成22年度の千葉県の女性喫煙率は 11.5%（全国平均：10.4%）で、全国順位は7位となっている。

## 5 病床数

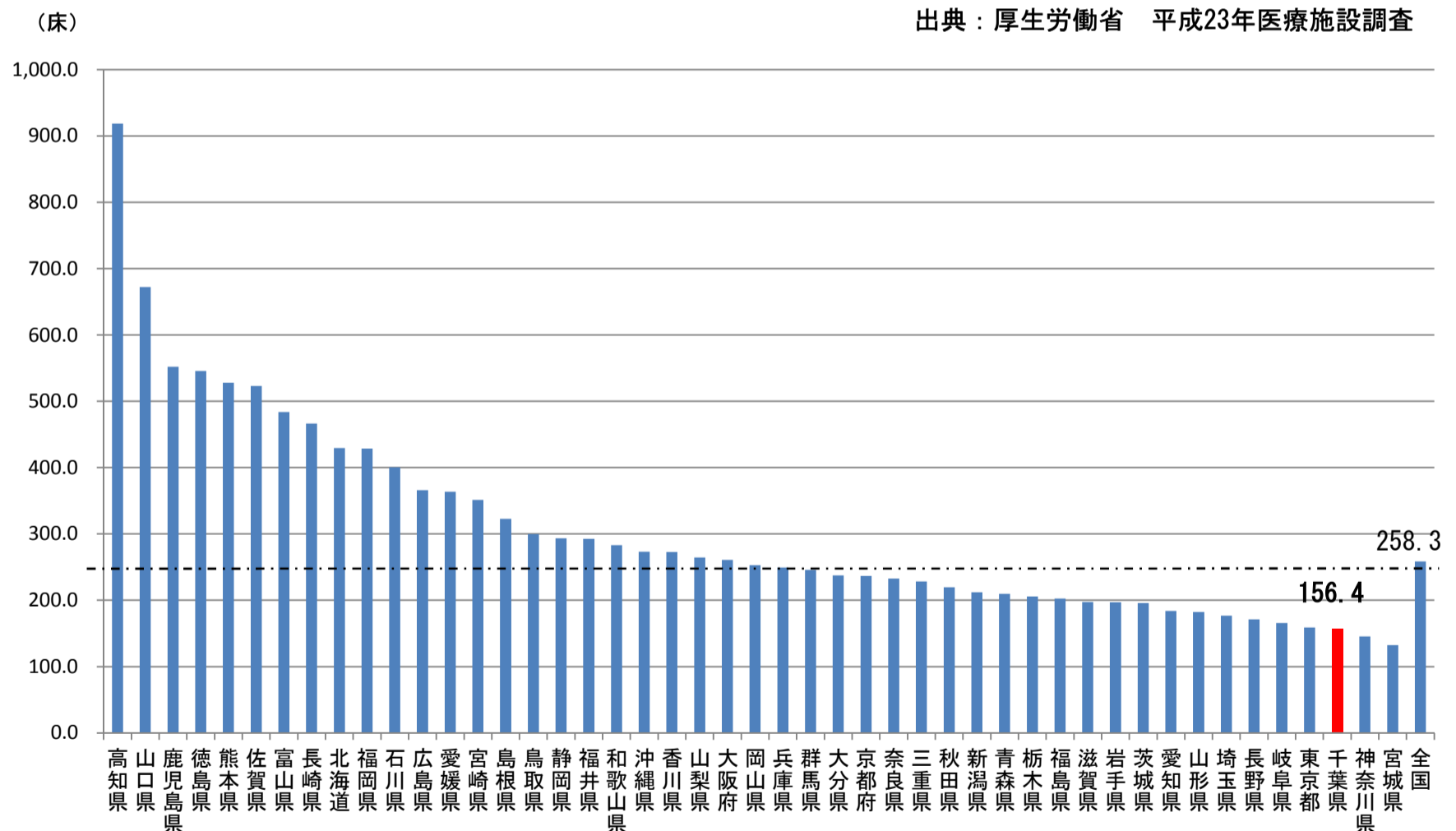
### (1) 平成23年 一般病床数（人口10万人当たり）

出典：厚生労働省 平成23年医療施設調査



### (2) 平成23年 療養病床（人口10万人当たり）

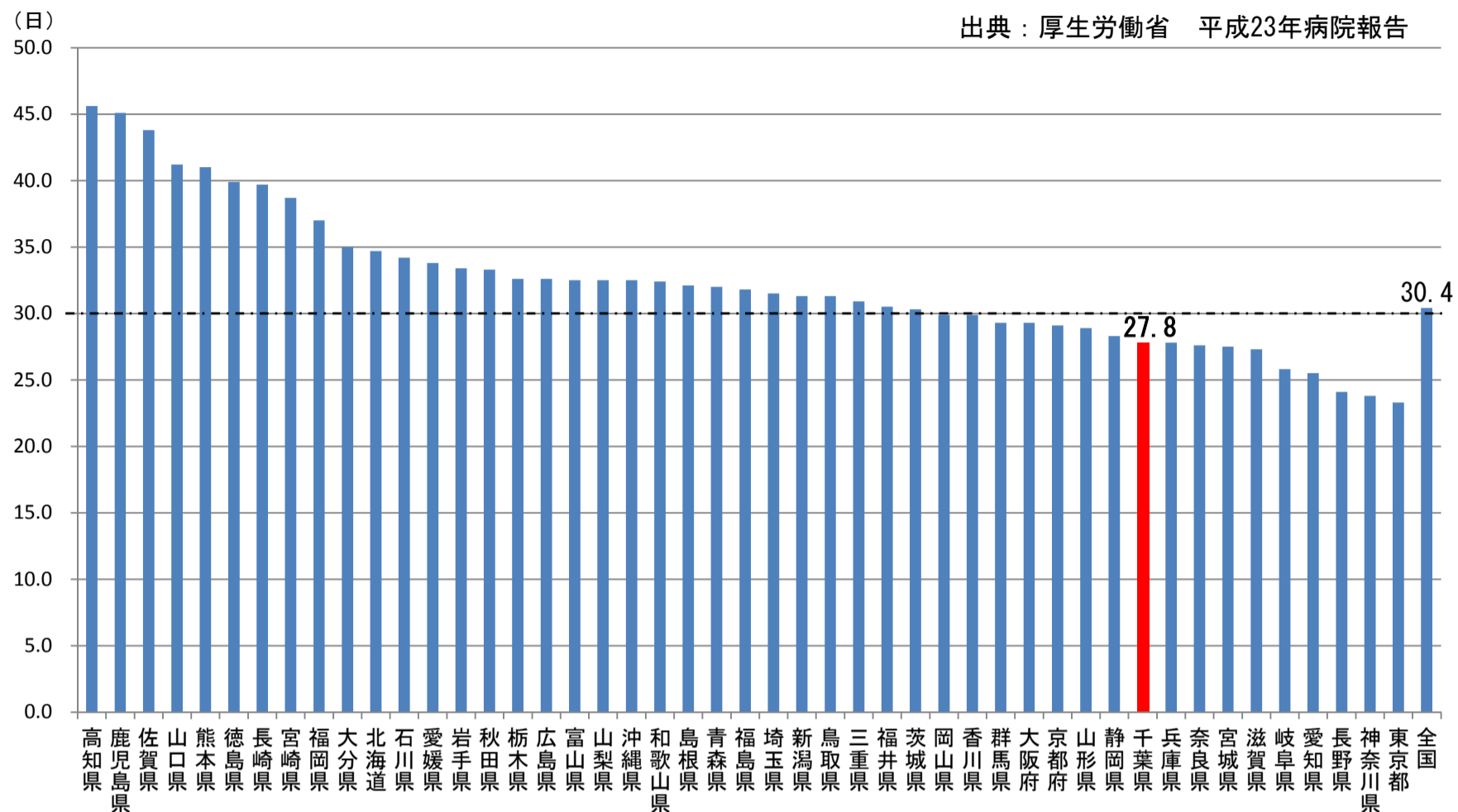
出典：厚生労働省 平成23年医療施設調査



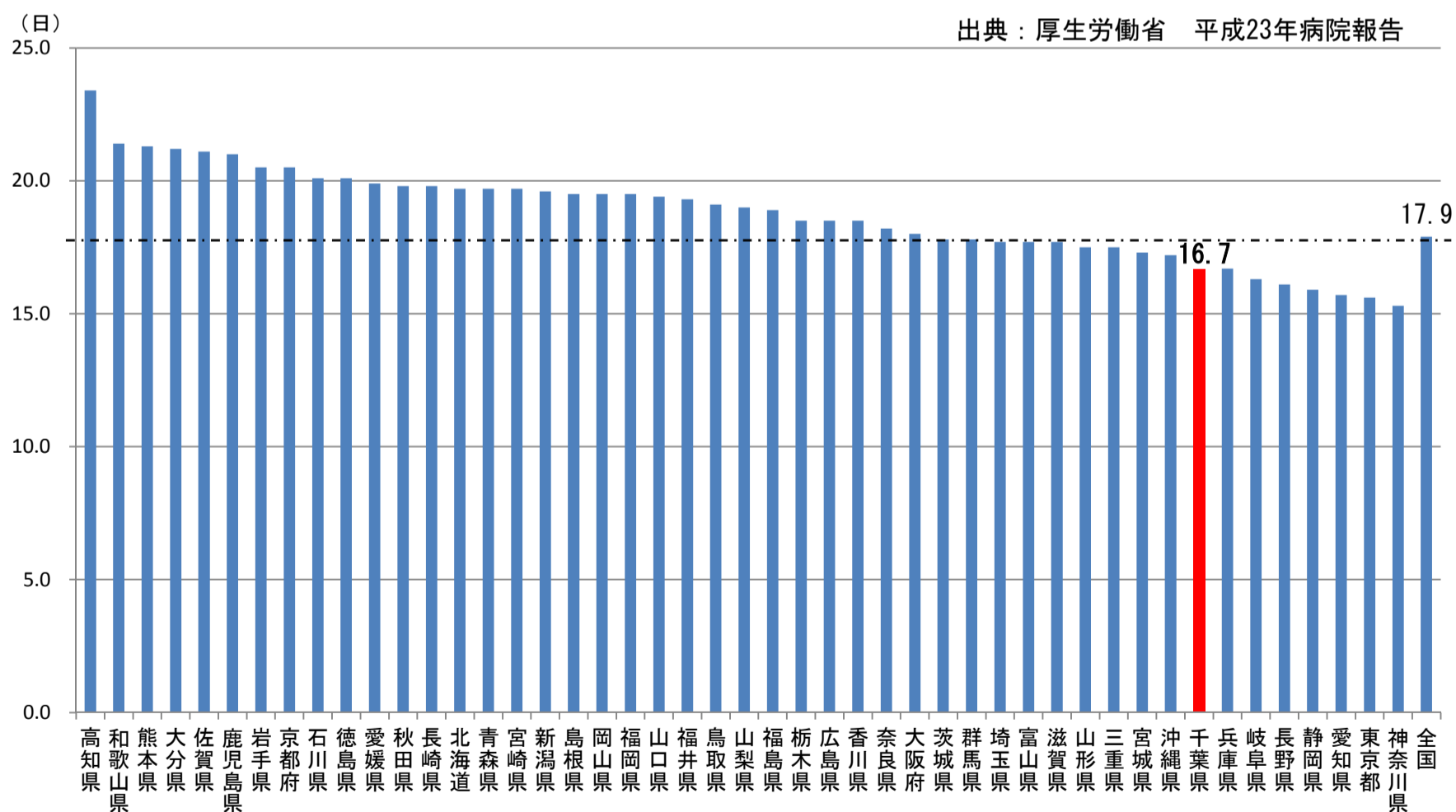
- 平成23年の千葉県の人口10万人当たりの一般病床数は 546.5床（全国順位45位）で、全国平均 703.7床と比べ 157.2床少なくなっている。
- 平成23年の千葉県の人口10万人当たりの療養病床数は 156.4床（全国順位45位）で、全国平均 258.3床と比べ 101.9床少なくなっている。

## 6 平均在院日数

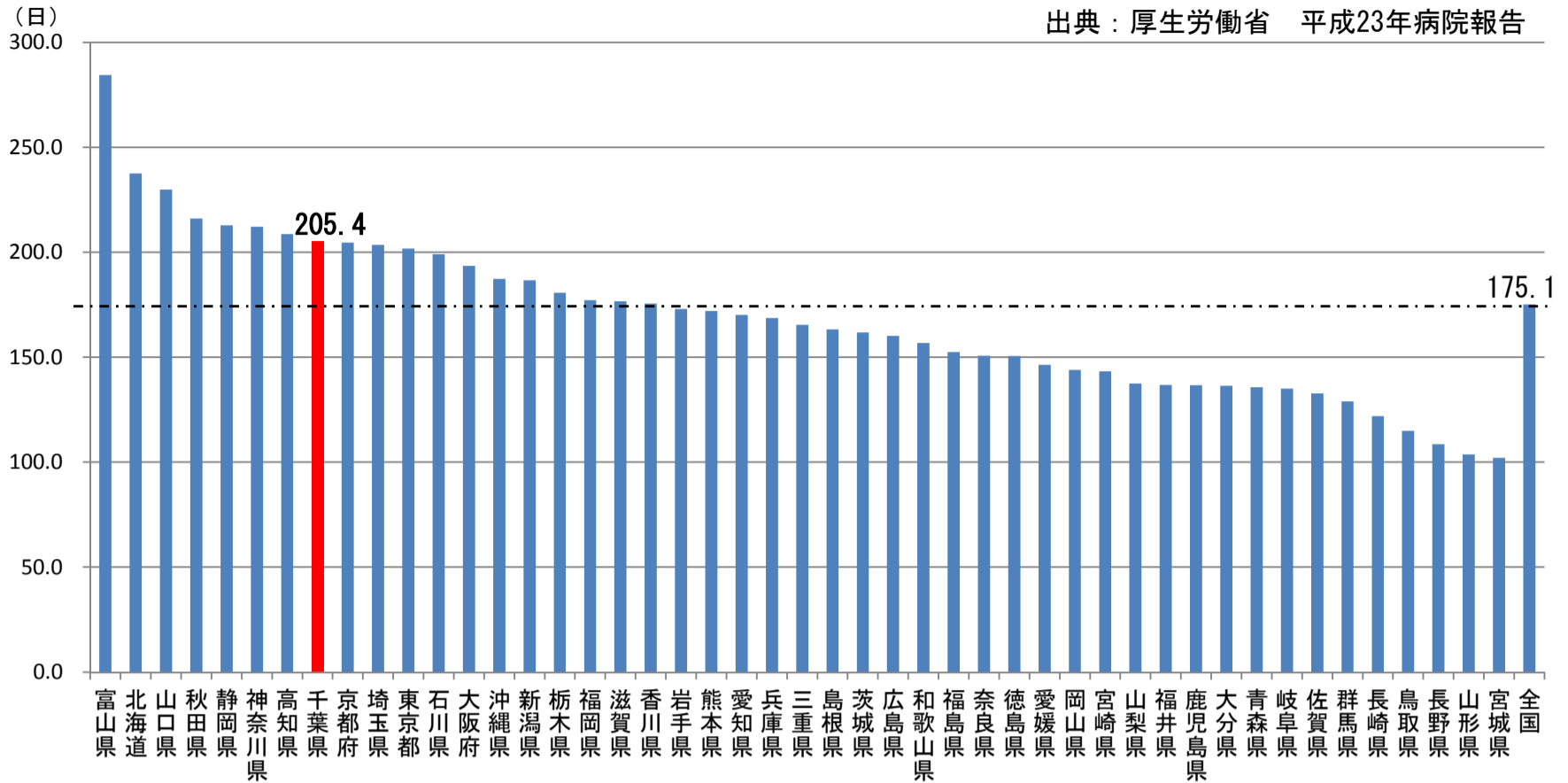
### (1) 平成23年 全病床（介護療養病床を除く）の平均在院日数



### (2) 平成23年 一般病床の平均在院日数

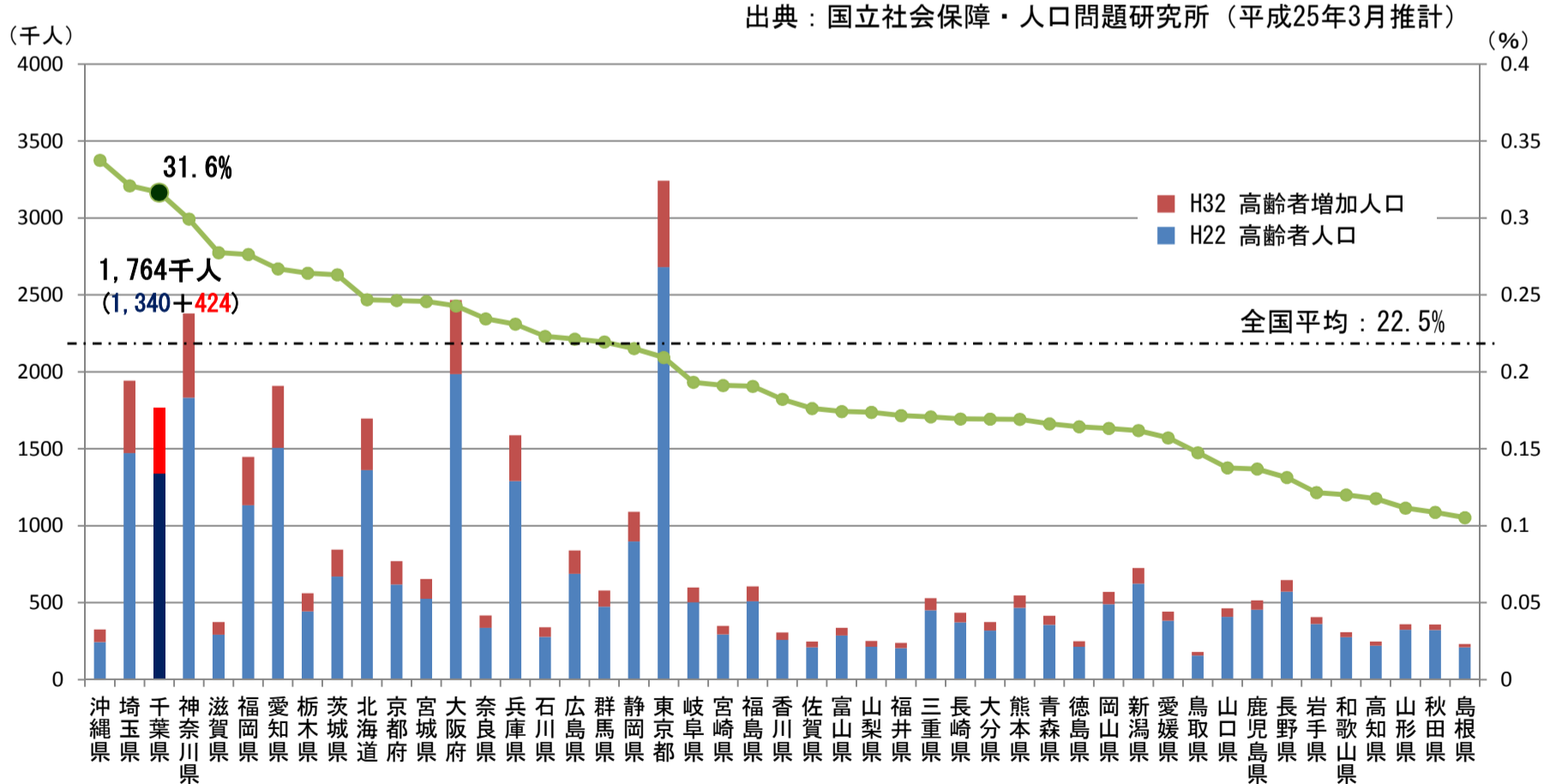


### (3) 平成23年 療養病床の平均在院日数



- 平成23年の千葉県の全病床における平均在院日数は 27.8日（全国順位38位）で、全国平均 30.4日と比べ 2.6日短くなっている。
- 平成23年の千葉県の一般病床における平均在院日数は 16.7日（全国順位40位）で、全国平均 17.9日と比べ 1.2日短くなっている。
- 平成23年の千葉県の療養病床における平均在院日数は 205.4日（全国順位8位）で、全国平均 175.1日と比べ 30.3日長くなっている。

### 7 高齢者増加人口及び増加率（平成22年→32年）



- 千葉県の高齢者人口は 平成22年から平成32年の間で 424千人増加する見込みである。増加率は、千葉県 31.6%（全国平均：22.5%）で、全国順位は 3位となっており、全国の水準を大きく上回って高齢者人口が急増する見込みとなっている。

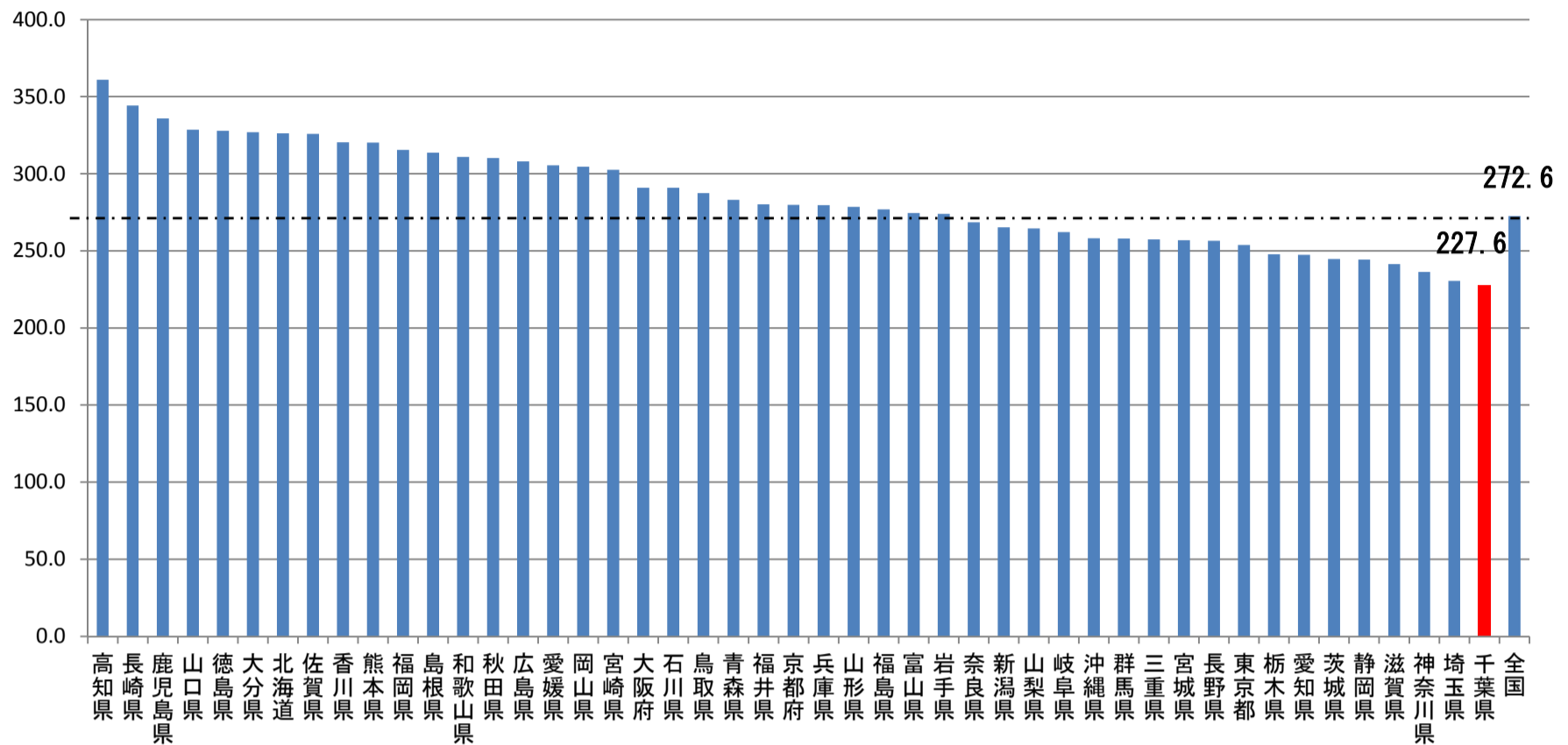


## 8 国民医療費・老人医療費

### (1) 平成20年度 一人当たりの都道府県民医療費

(千円)

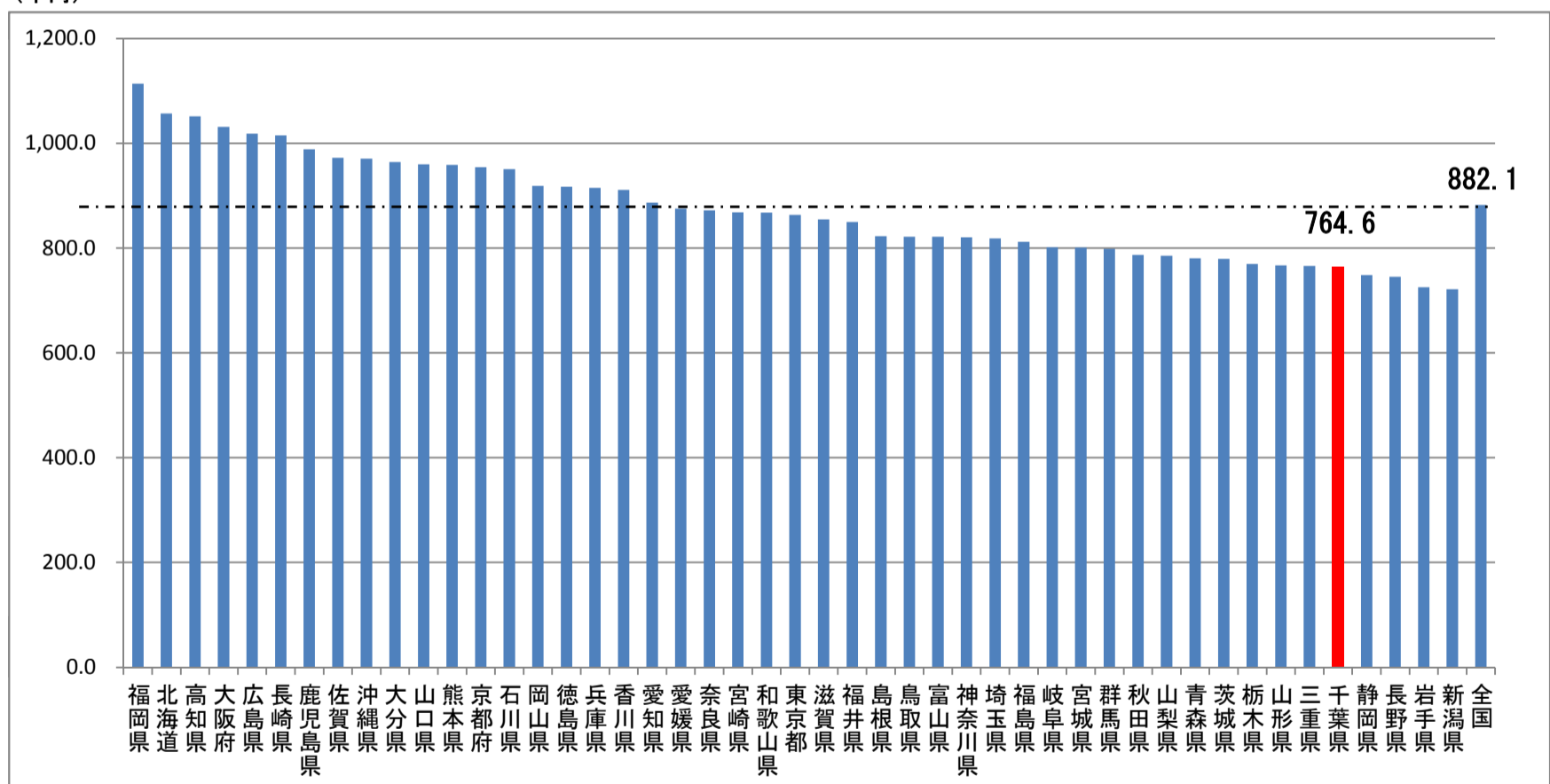
出典：厚生労働省 平成20年度国民医療費



### (2) 平成21年度 後期高齢者医療費 (老人医療費)

(千円)

出典：厚生労働省 平成21年度後期高齢者医療事業年報

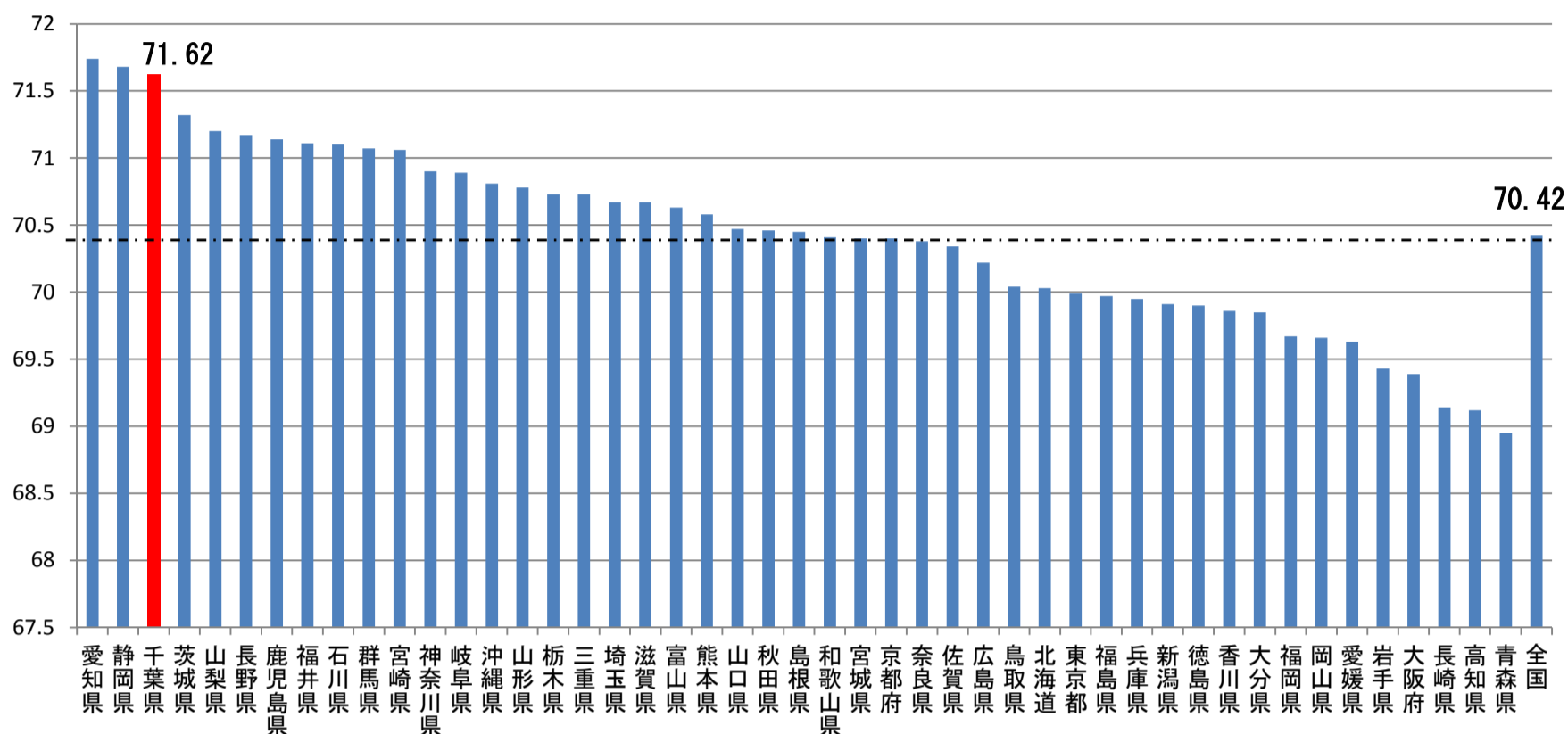


- 平成20年度の千葉県の一人当たりの医療費は 227.6千円（全国平均：272.6千円）で、全国順位は 47位となっている。
- 平成21年度の後期高齢者一人当たりの医療費は 765千円（全国平均：882千円）で、全国順位は 43位となっている。
- 県民医療費及び後期高齢者医療費ともに全国を下回る水準にある。

## 9 平成22年 健康寿命（日常生活に制限のない期間の平均）

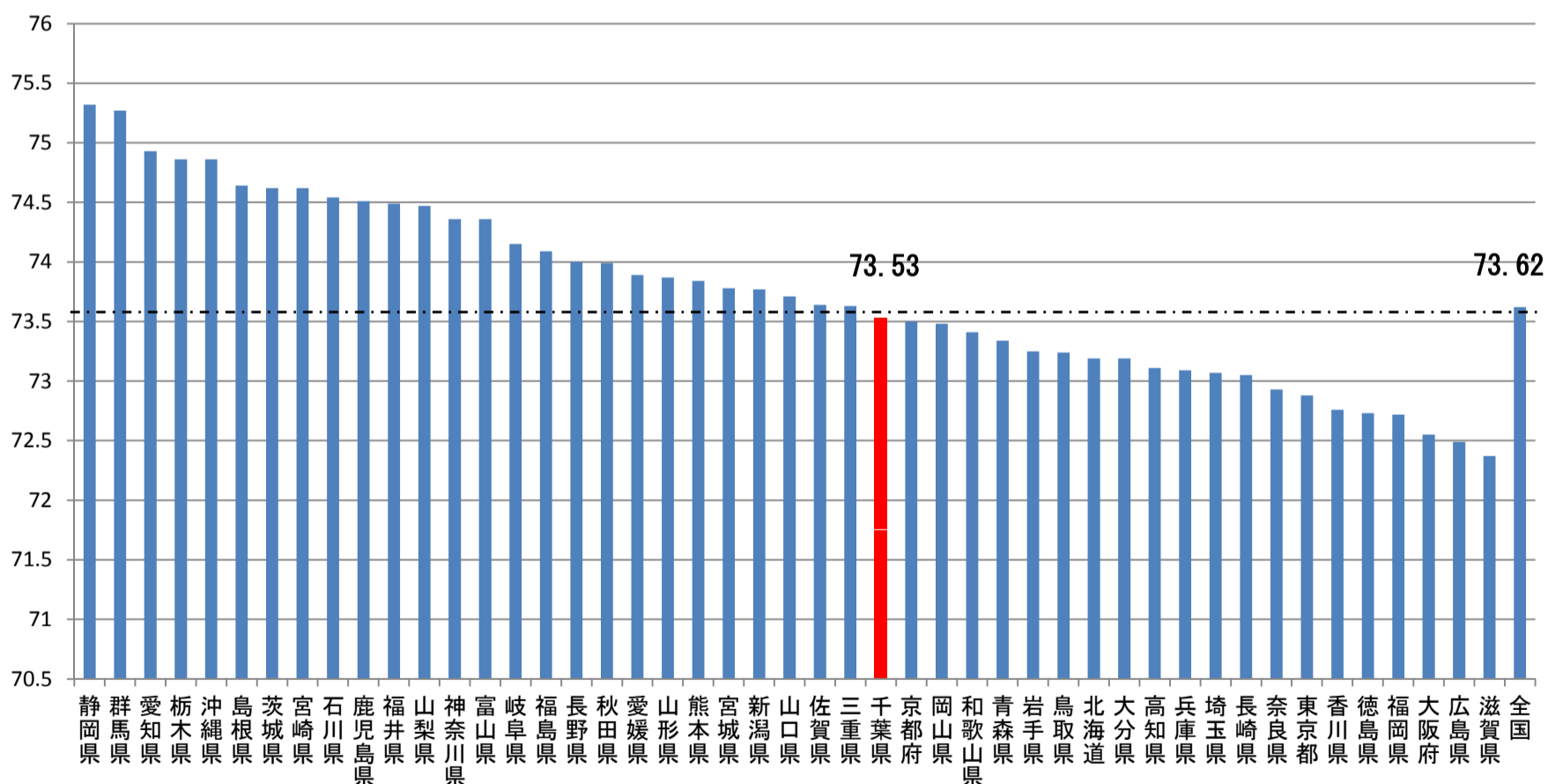
### （1）男性

（年） 出典：厚生労働科学研究費補助金「健康寿命における将来予測と生活習慣病対策の費用対効果に関する研究」



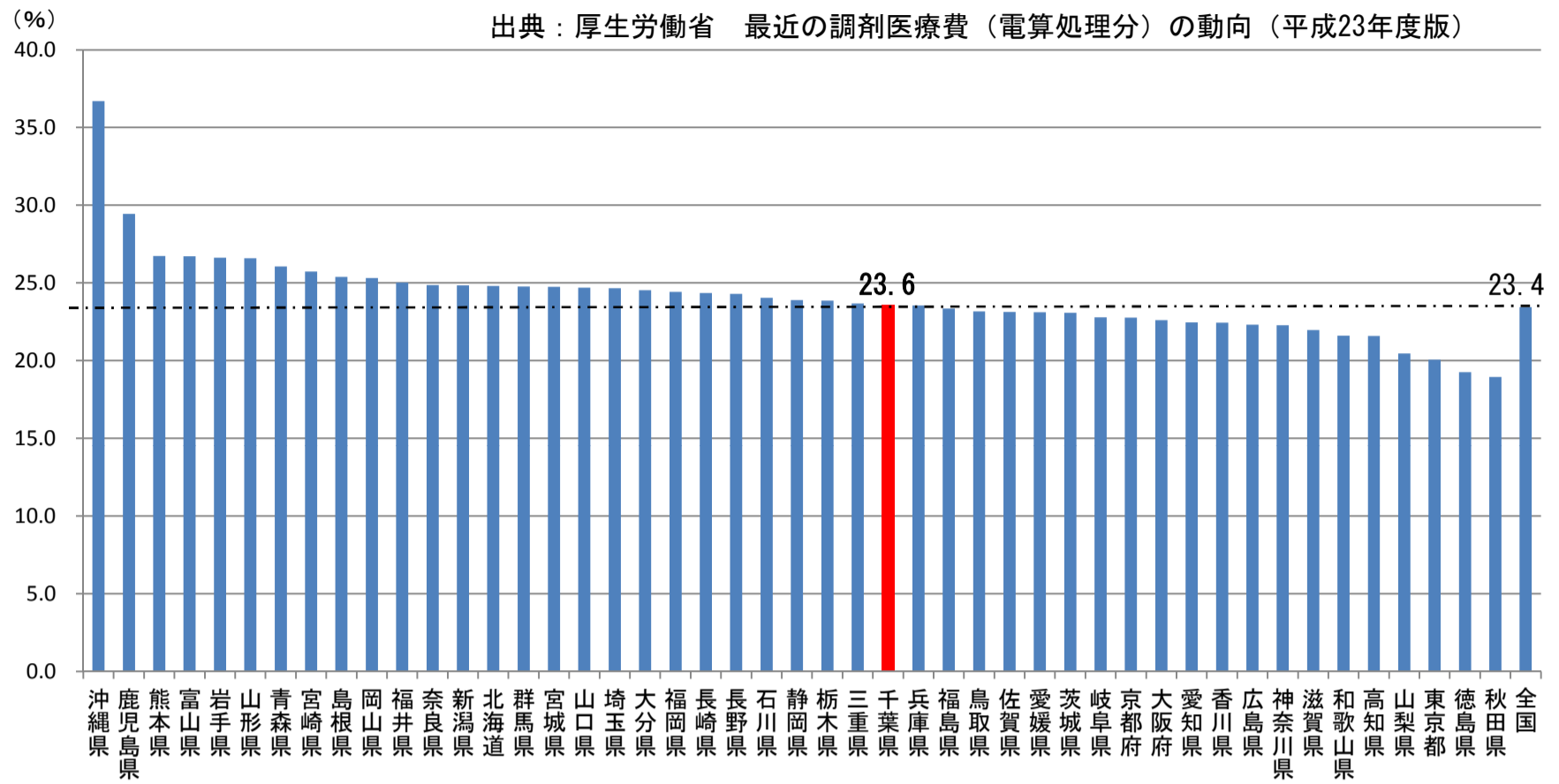
### （2）女性

（年） 出典：厚生労働科学研究費補助金「健康寿命における将来予測と生活習慣病対策の費用対効果に関する研究」



- 平成22年の千葉県の男性健康寿命は 71.62年（全国平均：70.42年）で、全国順位は 3位となっている。
- 平成22年の千葉県の女性健康寿命は 73.53年（全国平均：73.62年）で、全国順位は 27位となっている。

# 10 平成23年度 都道府県別 後発医薬品割合（数量ベース）



○ 平成23年度の千葉県の後発医薬品割合は 23.6%（全国平均：23.4%）で、全国順位は 27位となっている。